

ANEXO IV INFORME PSICOSOCIOEDUCATIVO

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SEVILLA

1. INFORME EMITIDO POR:

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES DEL ÁREA DE COHESIÓN SOCIAL E IGUALDAD DE LA DIPUTACIÓN DE SEVILLA 2024

LÍNEA DE SUBVENCIÓN 6: Programa de Promoción del desarrollo personal y la integración social de personas con discapacidad intelectual en Entidades Locales de la provincia de Sevilla menores de 20.000 habitantes.

Entidad Local:									
Profesional									
Categoría									
Motivo del Informe:	Solicitud al Programa de Promoción del desarrollo personal y la integración social de personas con discapacidad intelectual.								
Dirigido a:	Diputación de Sevilla. Área de Cohesión Social e Igualdad								
2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA CANDIDATURA PROPUESTA									
Nombre y Apellidos:		Edad:							
Localidad:									
Tipo de discapacidad intelectual, según Dictamen Técnico facultativo:									
(Se adjuntará Dictamen Técnico Facultativo)									
3. DATOS REFERENTES A LA FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EN PROGRAMAS SIMILARES DE LA CANDIDATURA PROPUESTA La falta de presentación de la documentación acreditativa de la información aquí indicada dará lugar a la valoración de cero puntos en el ítems correspondiente, no siendo objeto de requerimiento.									
Formación (Se adjunt	ará documentación acreditativa)	TITULACIÓN							
			1						
Experiencia en otros programas similares NO regulados por esta Convocatoria (Se adjuntará documentación acreditativa)		Entidad que lo gestiona	Horas Totales						



4. DATOS REFERENTES A LA CANDIDATURA PROPUESTA La falta de presentación de la documentación acreditativa de la información aquí indicada dará lugar a la										
valoración de cero puntos en el ítem correspondiente, no siendo objeto de requerimiento.										
Tiene experiencia laboral (Se adjuntará vida laboral):	SI		Tiempo Total		NC					
Situación en que se encuentra:		DE ALTA			EN PARO					
5. PROPUESTA DE ACTIVIDADES										
Actividades a realizar:										
Horario (5 horas 5 días a la semana):										
Lugar										
№ de meses de ejecución:										
6 TUTOR O TUTORA (Asignación nor narte de Servicio	s Sociales	Comuni	tarios)							
6. TUTOR O TUTORA (Asignación por parte de Servicios Sociales Comunitarios)										
Nombre del tutor o tutora										
Categoría profesional Departamento o área										
Departamento o area										
7. VALORACIÓN PROFESIONAL										

(Firma electrónica del personal técnico de referencia)

NOTA: La documentación que verifica la información reflejada en el presente Informe: Dictamen técnico facultativo, vida laboral y certificados que acrediten tanto la formación como la experiencia práctica en otras entidades, deberá ser aportada junto a la solicitud.